

5 参加料集計表

NO. _____

(様式3-1) 参加料集計表

平成 年 月 日

(一財)栃木陸上競技協会 様

団 体 名(個人名) _____

大 会 名 _____

	参加申し込み種目数	金 額
男 子 1種目	@1,000 円 × _____ 種目	, 円
女 子 1種目	@1,000 円 × _____ 種目	, 円
男子ルー1種目	@2,000 円 × _____ 種目	, 円
女子ルー1種目	@2,000 円 × _____ 種目	, 円
混 成 競 技	一般高校・中学1,000円× _____ 種目	, 円
※保険料	@100 円 × 名分	, 円
国体種目以外	@700 円 × 種目	, 円
個人種目数 _____ ・ リレー種目 _____	合 計	, 円

※保険料は、国民体育大会陸上競技栃木県予選会(オープン種目も含む)申込み時に納入
国体予選会で開催される国体種目以外(オープン種目)の参加料は、1種目700円です。
但し、リレー1チームは、2,000円です。

- 申込内容 1)大会申込書(様式1プリントアウトした申込書)
2)参加料集計表(様式3-1に種目数・金額・合計を記入)
3)振込証コピー貼付用紙(様式3-2振込証をコピーし貼付)

★申込締切日までに参加料の納入が確認出来た場合のみ参加が認められる。

参加領収書について
(どちらかに○を付けてください)

希望する	
希望しません	

上記のとおり申し込みします。

記載責任者名 _____ 印

連絡先 _____

携帯電話 _____

(様式3-2)振込証コピー貼付用紙

振込証のコピーを貼り付けて下さい

送付先 一般財団法人 栃木陸上競技協会事務局

FAX 028-612-8549